

Deutscher Sparkassen- und Giroverband e.V.
Schlichtungsstelle
Charlottenstraße 47
10117 Berlin

oder:
per E-Mail: schlichtung@dsgv.de

VERTRETUNGSVOLLMACHT für das Schlichtungsverfahren beim DSGVO

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir,

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon*

E-Mail-Adresse*

als Vertreter/in

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon*

E-Mail-Adresse*

(*Angabe freiwillig)

in meinem Schlichtungsverfahren

Aktenzeichen (falls vorhanden):

tätig zu werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en